


## MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA REDUÇÃO DO RISCO OCUPACIONAL DE EXPOSIÇÃO À COVID-19 NOS SERVIÇOS DE SAÚDE

MEDIDAS DE CONTROLE PARA PREVENÇÃO DA INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS – COVID 19

12/maio/2020

EDIÇÃO 3



Recomenda-se a leitura desta Edição 3. Aspectos novos estão destacados com este sinal: 

As atualizações foram realizadas em decorrência de novas publicações – NT ANVISA Nº 06/2020, NT ANVISA Nº 07/2020, atualização da NT ANVISA Nº 04/2020 e Portaria Municipal Nº 9/2020.

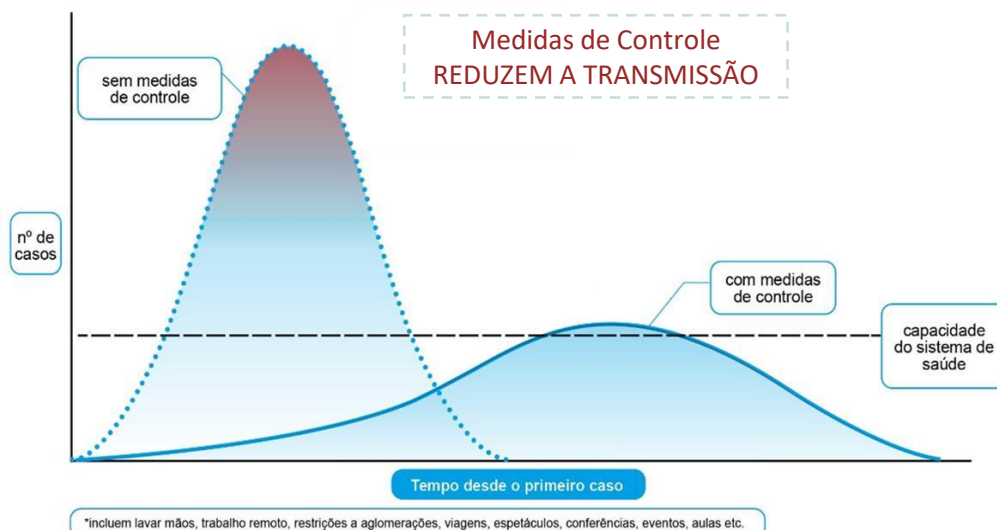
À luz do conhecimento atual, considera-se que o novo coronavírus (SARS-CoV-2), à semelhança do observado em relação a outros patógenos respiratórios, pode ser transmitido tanto pelo contato direto - principalmente por meio de gotículas respiratórias - quanto pelo contato indireto - por meio das mãos, objetos ou superfícies contaminadas.

O período de incubação é de 2 a 14 dias e o período de transmissibilidade ocorre, em média, por até 6 dias após o início dos sintomas.

Ainda que alguns estudos apontem para a viabilidade prolongada em vários dias do novo coronavírus em superfícies como metal, vidro e plástico, foi observado que procedimentos de desinfecção com produtos alcoólicos, peróxido de hidrogênio ou hipoclorito de sódio são efetivos na rápida inativação do vírus.

Devido ao grande potencial de transmissão, capacidade de disseminação do novo coronavírus e por não existirem ações específicas de prevenção e de tratamento, a implementação de rigorosas medidas de higiene e desinfecção, bem como proteção ocupacional adequada, são estratégias imprescindíveis para a diminuição da transmissão comunitária e em serviços de saúde, reduzindo o elevado número de casos em curto período de tempo e também a sobrecarga sobre serviços de saúde (Figura 1).

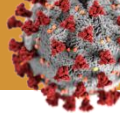
Figura 1: Impacto das medidas de controle na organização do sistema de saúde.



Fonte: Ministério da Saúde. Coronavírus: Recomendações de medidas não farmacológicas. 13/03/2020.

Transmissão Ministério da Saúde. Youtube Live. <http://bit.ly/youtubesimalaco>



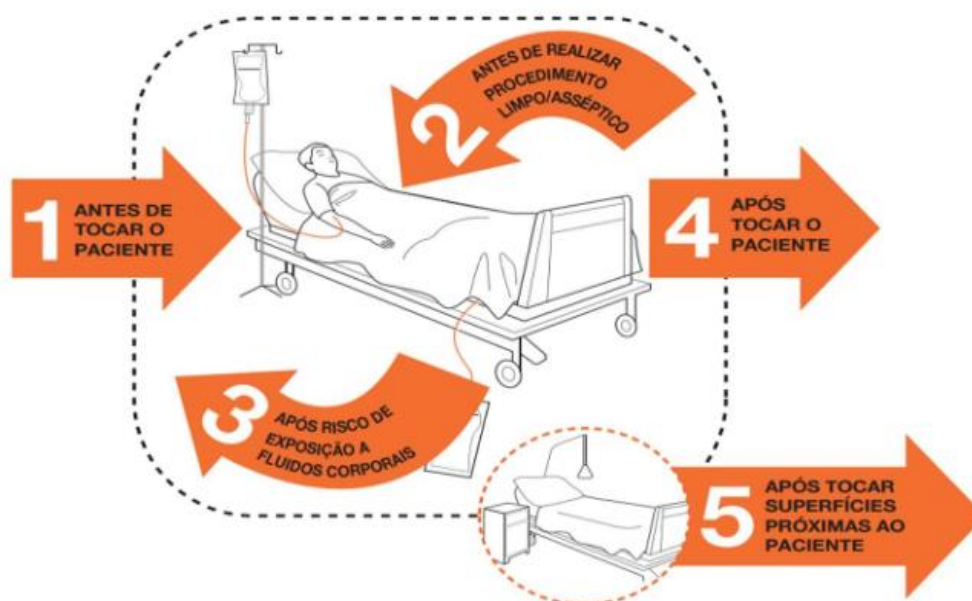


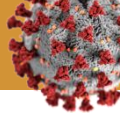
# 1

## HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS

- Os profissionais de saúde, pacientes e visitantes devem ser devidamente instruídos e monitorados quanto à importância da higienização das mãos.
- Durante todo o período de trabalho os profissionais de saúde não devem utilizar anéis, pulseiras e outros objetos que dificultem a higiene das mãos.
- Manter unhas curtas; sendo, contra indicada a utilização de unhas postiças.
- Os profissionais que atuam direta ou indiretamente na assistência a pacientes suspeitos de infecção pelo novo coronavírus devem higienizar as mãos utilizando água e sabonete líquido ou preparação alcoólica a 70% (sob as formas gel ou solução espuma).
- A higienização das mãos com preparação alcoólica deve ser realizada quando estas não estiverem visivelmente sujas.
- Quando as mãos estiverem visivelmente sujas deve ser realizada a higienização das mãos com água e sabonete líquido, secando-as com papel toalha.
- A higienização das mãos deve ser realizada sempre nas situações descritas a seguir:
  - Ao chegar na unidade de saúde e imediatamente antes de deixar o local de trabalho;
  - Antes e após o contato direto com pacientes e seus pertences;
  - Após contato com objetos e superfícies imediatamente próximas aos pacientes;
  - Imediatamente após contato com sangue, fluidos corpóreos, secreções, excreções e/ou objetos contaminados, independentemente se o mesmo tiver ocorrido com ou sem o uso de luvas (neste último caso, quando se tratar de um contato inadvertido);
  - Antes de manipular dispositivos invasivos;
  - Antes de calçar luvas para inserção de dispositivos invasivos que não requeiram preparo cirúrgico;
  - Imediatamente após retirar as luvas;
  - Entre procedimentos em um mesmo paciente, para prevenir a transmissão cruzada entre diferentes sítios corporais;
  - Em qualquer outra situação onde seja indicada a higienização das mãos para evitar a transmissão do vírus para outros pacientes ou ambientes.


### QUANDO? Seus 5 momentos para a higiene das mãos





# Como Higienizar as Mãos com Água e Sabonete

Intensifique a higiene das mãos.  
A lavagem das mãos deve ser priorizada quando visivelmente sujas!

 **Duração de todo o procedimento: 40 a 60 segundos**



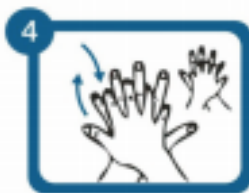
**1**  
Molhe as mãos com água



**2**  
Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir todas as superfícies das mãos



**3**  
Ensaboe as palmas das mãos, friccionando-as entre si



**4**  
Esfregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda entrelaçando os dedos e vice-versa



**5**  
Entrelace os dedos e fricione os espaços interdigitais



**6**  
Esfregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimento de vai-e-vem e vice-versa



**7**  
Esfregue o polegar esquerdo, com o auxílio da palma da mão direita, utilizando-se de movimento circular e vice-versa



**8**  
Friccione as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo movimento circular e vice-versa



**9**  
Enxague bem as mãos com água



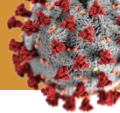
**10**  
Seque as mãos com papel toalha descartável



**11**  
No caso de torneiras com contato manual para fechamento, sempre utilize papel toalha




**12**  
Agora suas mãos estão seguras



# Como Higienizar as Mãos com Produto Alcoólico

Intensifique a higiene das mãos.  
A lavagem das mãos deve ser priorizada quando visivelmente sujas!

 **Duração de todo o procedimento: 20 a 30 segundos**



Aplique uma quantidade suficiente de produto alcoólico em uma mão em forma de concha para cobrir todas as superfícies das mãos



Friccione as palmas das mãos entre si



Friccione a palma direita contra o dorso da mão esquerda entrelaçando os dedos e vice-versa



Friccione a palma das mãos entre si com os dedos entrelaçados



Friccione o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos e vice-versa



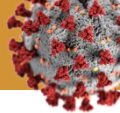
Friccione o polegar esquerdo, com o auxílio da mão direita, utilizando-se de movimento circular e vice-versa



Friccione as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo um movimento circular e vice-versa



Quando estiverem secas, suas mãos estarão seguras



## 2

### MODO DE TRANSMISSÃO VERSUS MEDIDAS DE PROTEÇÃO

Sabe-se até o momento que o novo coronavírus é transmitido pelo contato direto, principalmente por meio de gotículas respiratórias, pelo contato indireto por meio das mãos, objetos ou superfícies contaminadas e também por meio de aerossóis produzidos por procedimentos médicos/odontológicos.

A utilização de equipamentos de proteção individual (EPI) é recomendada para:

- Todos os profissionais de saúde que prestam assistência direta ao paciente e profissionais designados para a triagem de casos suspeitos.
- Toda a equipe de suporte, que tenha contato a uma distância menor que 1 metro de pacientes suspeitos ou confirmados, incluindo pessoal de limpeza; porém recomenda-se que o mínimo de pessoas entre no quarto do paciente suspeito ou confirmado.

#### 2.1 Precaução respiratória por gotículas

Esta modalidade de precaução pressupõe a transmissão respiratória do agente infeccioso por meio da eliminação de partículas maiores de 5 micras, com permanência no ar por segundos / minutos, percorrendo em média um metro de distância a partir da fonte (paciente infectado).

Nesse contexto, o uso da máscara cirúrgica como Equipamento de Proteção Individual (EPI) é suficiente para interromper a propagação desta partícula. Sendo seu uso recomendado para pessoas com sintomas respiratórios e profissionais da saúde em assistência direta a este paciente. O uso de proteção ocular (óculos ou protetor facial) também é indicado.

## Precaução para Gotículas



Higienização das mãos



Máscara Cirúrgica (profissional)



Máscara Cirúrgica (paciente durante o transporte)



Quarto privativo

- Higienize as mãos antes e após o contato com o paciente; use óculos, máscara cirúrgica e avental quando houver risco de contato com sangue ou secreções; e descarte adequadamente os perfuro-cortantes.

- Quando não houver disponibilidade de quarto privativo, o paciente

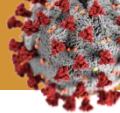
pode ser internado com outros infectados pelo mesmo microrganismo. A distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro.

- O transporte do paciente deve ser evitado, mas, quando necessário, ele deverá usar máscara cirúrgica durante toda sua permanência fora do quarto.



O paciente deve preferencialmente ser mantido em área separada, ou em coorte com uma distância mínima de 1(um) metro entre poltronas / leitos.





## 2.2 Precaução de contato

Esta modalidade de precaução pressupõe a transmissão do agente infeccioso por meio de contato direto ou indireto com secreções e/ou fluídos corpóreos carreadores (secreção respiratória, saliva, sangue, fezes, urina).

Nesse contexto, os EPIs recomendados são: avental de manga longa, gramatura mínima de 30g/m<sup>2</sup>, com punho de malha ou elástico, hidro-repelente e com abertura posterior e luvas de procedimento, em caso de contato com paciente e artigos ou equipamentos contaminados com secreções / fluídos corpóreos.

O uso de avental impermeável pelo profissional de saúde é recomendado quando da possibilidade de contato com maiores volumes de secreção e/ou fluídos corpóreos – diarreia, hipersecreção pulmonar, vômito.

# Precaução de Contato



Higienização das mãos



Avental

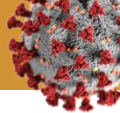


Luvas



Quarto Privativo

- Higienize as mãos antes e após o contato com o paciente; use óculos, máscara cirúrgica e avental quando houver risco de contato com sangue ou secreções; e descarte adequadamente os perfuro-cortantes.
- Use luvas e avental em toda manipulação do paciente, de cateteres e de sondas, do circuito e do equipamento ventilatório e de outras superfícies próximas ao leito. Coloque-os imediatamente antes do contato com o paciente ou com as superfícies e retire-os logo após o uso, higienizando as mãos em seguida.
- Quando não houver disponibilidade de quarto privativo, a distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro.
- Equipamentos como termômetro, esfigmomanômetro e estetoscópio devem ser de uso exclusivo do paciente.



### 3

## UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE. PACIENTES E ACOMPANHANTES DE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19

Os profissionais de saúde devem fazer uso de calça comprida e sapato fechado; não utilizar adornos em mãos, pois prejudicam a correta higiene das mãos; manter unhas curtas e cabelos presos.

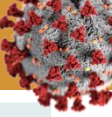
<p>PACIENTES SUSPEITOS PACIENTES CONFIRMADOS E ACOMPANHANTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- usar máscara cirúrgica.</li> <li>- usar lenço de papel (tosse, espirro, secreção nasal).</li> <li>- higienizar as mãos frequentemente com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica.</li> </ul>
<p>PROFISSIONAIS DE SAÚDE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- higienizar as mãos frequentemente com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica.</li> <li>- usar máscara cirúrgica (ou N95/PFF2 para procedimentos geradores de aerossóis).</li> <li>- usar óculos de proteção ou protetor facial.</li> <li>- usar luvas de procedimento.</li> <li>- usar gorro (para procedimentos geradores de aerossóis).</li> <li>- usar avental descartável com abertura traseira, manga longa, punhos de malha ou elástico ou impermeável, quando indicado. Avental com gramatura mínima de 30g/m<sup>2</sup> deve ser utilizado para evitar contaminação da pele e roupa. Avaliar a necessidade de uso de avental impermeável, gramatura mínima de 50g/m<sup>2</sup> considerando a clínica do paciente – diarreia, vômito, hipersecreção oro traqueal e sangramento.</li> </ul>
<p>PROFISSIONAIS DE APOIO  LIMPEZA PARA DESINFECÇÃO DE ÁREAS DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SINTOMAS RESPIRATÓRIOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- higienizar as mãos frequentemente com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica.</li> <li>- usar óculos de proteção ou protetor facial.</li> <li>- usar máscara cirúrgica (ou N95/PFF2 para procedimentos geradores de aerossóis).</li> <li>- usar gorro (para procedimentos geradores de aerossóis).</li> <li>- usar avental descartável com abertura traseira (ou impermeável, quando indicado).</li> <li>- usar luvas de procedimento e luvas de borracha de cano longo botas impermeáveis de cano longo.</li> </ul>

Fonte: NT nº 04/2020 - ANVISA



Os profissionais de saúde deverão utilizar máscaras N95, FFP2, ou equivalente e gorro descartável, ao realizar procedimentos geradores de aerossóis como, por exemplo, intubação ou aspiração traqueal, ventilação não invasiva, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, indução de escarro, coletas de secreção nasofaringe por SWAB combinado ou aspirado e broncoscopias.





## 4

### Atendimento de casos suspeitos nos serviços de saúde

#### 4.1 Triagem ativa (realizado na entrada da unidade, preferencialmente, do lado de fora)

**Profissionais de triagem:** usar máscara cirúrgica e proteção ocular (óculos ou protetor facial). Higienizar frequentemente as mãos. Triar pacientes com sintomas respiratórios e orientar que os mesmos façam uso de máscara cirúrgica;

**Paciente suspeito:** usar máscara cirúrgica, uso de lenços de papel (para tosse, espirros e secreção nasal) e higienização das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica;

**Acompanhantes:** usar máscara cirúrgica e higienizar as mãos.

#### 4.2 Recepção

**Recepcionista:** usar máscara de tecido. Se distanciamento inferior a 1 metro do paciente, fazer uso de máscara cirúrgica e proteção ocular (óculos ou protetor facial) – dispensado o uso do protetor ocular na presença de barreira física. Higienizar frequentemente as mãos.

#### 4.3 Acolhimento / Classificação de Risco

**Paciente suspeito:** usar máscara cirúrgica, lenços de papel (para tosse, espirros e secreção nasal) e higienização das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica;

**Acompanhantes:** usar máscara cirúrgica e higienizar as mãos;

**Profissionais de saúde / Enfermagem:** usar máscara cirúrgica e proteção ocular. Se houver contato direto com paciente suspeito, apenas em toque, fazer uso de luvas de procedimento, descartar logo após uso e higienizar as mãos. Se contato próximo, incluir uso de avental.

\*Realizar desinfecção com álcool a 70% das superfícies e mobiliários tocados pelo paciente (poltrona, mesa) e dos equipamentos de aferição de sinais vitais utilizados entre uso.

#### 4.4 Atendimento médico

**Médico:** usar máscara cirúrgica, óculos de proteção ou protetor facial, avental descartável (gramatura mínima de 30g/m<sup>2</sup>, mangas longas e fechamento traseiro) e luvas de procedimento.

\*Usar N95/PFF2 e gorro descartável em caso de procedimentos com geração de aerossóis.

\*\*Usar avental impermeável nas situações com grande volume de secreções e/ou fluídos corporais (diarreia, hipersecreção respiratória, sangramento).

Realizar desinfecção com álcool a 70% das superfícies e mobiliários tocados pelo paciente (cadeira e mesa) e dos equipamentos de aferição de sinais vitais utilizados entre uso.

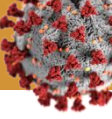
#### 4.5 Atendimento odontológico

**Dentista:** usar Máscara N95 ou PFF2, óculos de proteção ou protetor facial, avental impermeável (gramatura mínima de 50g/m<sup>2</sup>, mangas longas e fechamento traseiro) e luvas de procedimento ou estéril.

\*Restringir atendimentos para procedimentos de urgência (consultar orientação DEVISA: Orientação para dentistas e consultórios odontológicos - Coronavírus Campinas . cesse:

<https://covid-19.campinas.sp.gov.br/recomendacoes-tecnicas>





#### 4.6 Higiene e limpeza ambiental

- Profissionais de apoio do serviço de limpeza: Esses profissionais devem fazer uso de avental, máscara, proteção ocular, luvas de procedimentos, luva de borracha de cano longo e bota de borracha de cano longo. Manter a rotina de uso de máscaras conforme processos de trabalho para risco químico.

#### 4.7 Coleta de amostra

- Profissionais de saúde: Para coleta de secreção por swab combinado ou aspirado de nasofaringe e lavado broncoalveolar, utilizar proteção respiratória, com uso de N95 ou PFF2, além de avental, luvas de procedimento, gorro descartável e proteção ocular (preferencialmente, protetor facial tipo face shield).

#### 4.8 Transferência do paciente com sintomas respiratórios

- O paciente a partir da identificação de sintomas respiratórios deve manter o uso de máscara cirúrgica, cobrindo nariz e boca, com troca se a mesma ficar úmida ou suja.

#### 4.9 Atendimento pré-hospitalar móvel de urgência

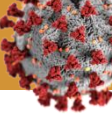
- Todos os profissionais envolvidos no atendimento pré-hospitalar móvel (assistenciais ou de apoio) devem usar máscara cirúrgica, óculos de proteção ou protetor facial, avental, luvas de procedimentos e sapato fechado. Em procedimentos que gerem aerossóis, fazer uso de máscara N95, FFP2 ou equivalente e gorro descartável.



#### ATENÇÃO

- Recomenda-se que o profissional de saúde use máscara cirúrgica o tempo todo, enquanto estiver no serviço de saúde, sendo obrigatório seu uso durante a assistência ou contato direto com pacientes (a menos de 1 metro).
- Nas instituições com escassez de máscaras cirúrgicas, seu uso deve ser priorizado para os profissionais que tem contato direto (a menos de 1 metro) com pacientes. Para os demais profissionais, pode ser recomendado o uso de máscara de tecido como controle de fonte.
- Os profissionais de saúde cujas funções no trabalho não exigem o uso de EPI ou que atuem em áreas sem contato a menos de 1 metro com pacientes devem usar máscara de tecido enquanto estiverem na instituição.





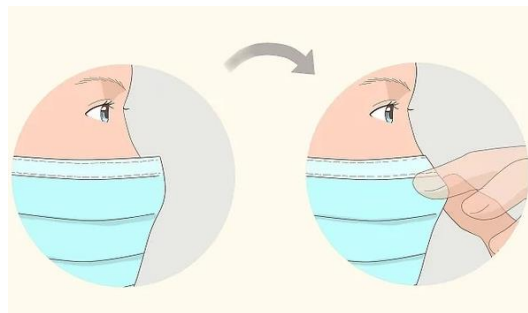
# 5

## PROCEDIMENTO OPERACIONAL PARA COLOCAÇÃO DE EPI

1. Higienizar as mãos (estar sem adornos e com unhas curtas);
2. Colocar o gorro, em situação de procedimentos que gerem aerossóis (prender com elástico cabelos longos antes da colocação do gorro);
3. Colocar a máscara corretamente.

### A - Máscara Cirúrgica:

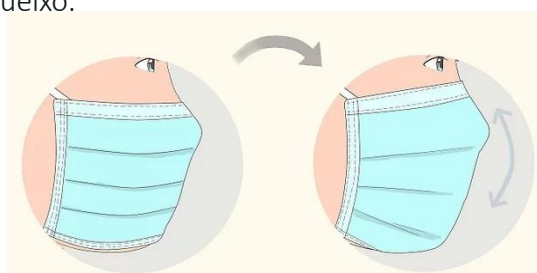
- a. Ao retirar uma máscara da caixa, avaliar as condições (presença de algum defeito, como rasgos). Se houver, jogue-a fora e use outro acessório.
- b. A extremidade superior da máscara é a que tem um detalhe que se encaixa bem no nariz da pessoa. Portanto, ela deve ficar virada para cima na hora de vestir o acessório.

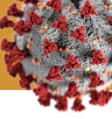


- c. Existem diversos tipos de máscaras médicas no mercado, cada um com um método próprio de aplicação: (1) Com alças para as orelhas: algumas máscaras têm duas alças laterais para as orelhas. Geralmente, elas são feitas de algum material elástico. Pegue o acessório pelo elástico, passe um pela primeira orelha e o outro pela segunda. (2) De amarrar: algumas máscaras têm tiras de amarrar na nuca. No geral, há dois pares (um em cima e outro embaixo). Pegue o acessório pelas tiras superiores, passe-as para trás da cabeça e dê o nó. (3) Com faixas: algumas máscaras têm duas faixas elásticas que passam para trás da cabeça (sem a necessidade de amarrar). Coloque o acessório no rosto, puxe a faixa superior por cima da cabeça e passe para a nuca. Depois, puxe a faixa inferior com o mesmo movimento.



- d. Depois de prender bem a máscara, ajuste-a e cubra a boca e o nariz e passe a parte inferior do acessório por baixo do queixo.





### B - Máscara N95 ou PFF2:

- a. Ao abrir o invólucro de uma máscara N95 ou PFF2, avaliar as condições (presença de algum defeito, como rasgos). Se houver, jogue-a fora e use outro acessório.
- b. Puxe as partes laterais da máscara de maneira a abri-la. Segure a máscara na palma da mãos, com o clipe nasal (peça metálica coberta) na direção das pontas dos dedos indicador e polegar. Posicione a máscara no rosto cobrindo boca e nariz, com o clipe nasal voltado para cima, cobrindo o nariz.



- c. Puxe o elástico superior, passando-o acima das orelhas e ajustando-o bem no alto da cabeça.
- d. Puxe o elástico inferior, ajustando-o atrás do pescoço e abaixo das orelhas.



- e. Coloque as pontas dos 2 dedos (indicador e médio) de ambas as mãos na parte superior do clipe de ajuste nasal. Deslize as pontas dos dedos por toda a extensão do clipe nasal, do centro para as extremidades, moldando-o de acordo com o formato do nariz. Utilize as duas mãos para ajustar o clipe nasal. O uso de apenas uma das mãos pode causar um ajuste inadequado e prejudicar a vedação e o desempenho da máscara.

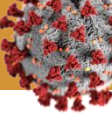


- f. Antes do uso, execute um teste de verificação de vedação da máscara. Para isso cubra a máscara com as duas mãos, com cuidado de não alterar sua posição. Para a verificação nas versões com válvula, inale suavemente. Para as versões sem válvula, faça o mesmo procedimento, inalando e exalando suavemente. Se houver vazamento de ar em volta do nariz ou nas bordas do respirador, reajuste-a de acordo com as instruções de colocação e ajuste. Se não conseguir obter um ajuste adequado, NÃO entre na área em isolamento. Consulte o seu supervisor.
- g. Posicionamento correto da máscara.
- h. Em situação de reutilização da máscara N95, para colocação do equipamento, calçar previamente luvas de procedimentos evitando tocar diretamente na face durante o posicionamento da máscara, logo após, retirar as luvas e higienizar as mãos. Continuar os passos de paramentação.

4. Colocar os óculos de proteção ajustando sobre a máscara cirúrgica ou protetor facial;

5. Vestir avental;

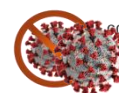
6. Calçar luvas de procedimento (se técnica estéril, luva estéril). Realizar a higiene das mãos antes de calçar as luvas.



## 6

### PROCEDIMENTO OPERACIONAL PARA RETIRADA DE EPI

1. Retirar as luvas com técnica correta e descartar em coletor de resíduo infectante com tampa acionada por pedal: após uso, retirar a luva de uma das mãos, puxando-a externamente sobre a mão, virando-a pelo avesso; com a outra mão, segure a luva que foi retirada, e pela parte interna da luva que ainda está na mão, puxe-a externamente, virando-a pelo avesso. Descarte as luvas no coletor de resíduos infectante;
2. Higienizar as mãos;
3. Retirar o avental (solicitar auxílio para desatar as tiras do pescoço e da cintura, tendo-se o cuidado de não tocar a face externa do avental; avental deve deslizar pelo corpo sendo seguro pela parte interna e dobrado com o lado avesso) e descartar em coletor de resíduo infectante (se contaminação das mãos, realizar a higiene das mãos). Descarte o avental no coletor de resíduos infectante;
4. Higienizar as mãos;
5. Retirar óculos de proteção ou protetor facial. Providenciar a limpeza e desinfecção do equipamento entre usos – com fricção com álcool a 70%, imersão em hipoclorito a 1% ou outro agente ativo contra o SARS-CoV-2 (se contaminação das mãos, realizar a higiene das mãos);
6. Higienizar as mãos;
7. Retirar máscara:
  - a. Máscara cirúrgica – retirar a máscara por trás, sem tocar na parte da frente. Proceder ao descarte em coletor de resíduo infectante
  - b. Máscara N95 ou PFF2 – retirar a máscara N95 por trás, sem tocar na parte da frente. Proceder conforme orientação vigente.
8. Retirar o gorro. Descarte no coletor de resíduos infectante;
9. Higienizar as mãos.



## PARAMENTAÇÃO

COLOCAÇÃO DOS EPIS – \*QUANDO HOUVER INDICAÇÃO

-  **1** Higienizar as mãos
-  **2** **Colocar o gorro**  
Começar pela testa, em direção à base da nuca.
-  **3** **Colocar a máscara indicada**  
Prender as alças e ajustar para boa vedação
-  **4** **Colocar protetor facial ou óculos de proteção**  
Deve ser de uso exclusivo para cada profissional.
-  **5** **Colocar o avental TNT ou impermeável**  
1º pelas mangas, ajustando as amarras nas costas.
-  **6** **Calçar as luvas**  
Estender até cobrir os punhos do avental de isolamento.

## DESPARAMENTAÇÃO

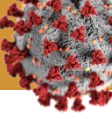
RETIRADA DOS EPIS

-  **1** **Retirar luva**  
Afastando do corpo, virando a luva de dentro para fora.  
Descarte no lixo.
-  **2** Higienizar as mãos
-  **3** **Retirar avental**  
Tocar apenas a parte interna do avental.  
Descarte no lixo.
-  **4** Higienizar as mãos
-  **5** **Retirar protetor facial ou óculos de proteção**  
Não tocar a parte frontal.  
Desinfecção de acordo com instruções do fabricante.
-  **6** Higienizar as mãos
-  **7** **Retirar a máscara**  
Não tocar a parte frontal.
-  **8** **Retirar o gorro**  
Puxar pela parte superior central, sem tocar nos cabelos. Descarte no lixo.
-  **9** Higienizar as mãos



COMISSÃO DS, DPSS e DEVISA  
Fonte: Programa de Educação Continuada CCIH.  
Acesse Vídeo CAISM-HC Unicamp com o leitor de QRcode do seu celular.





### PARA O CONTEXTO ATUAL DA PANDEMIA COVID-19



- Na utilização da máscara N95 com óculos de proteção, proceder ao descarte imediato após a retirada da paramentação.
- Em caso de utilização de protetor facial, a máscara N95/PFF2 pode ser utilizada individualmente enquanto mantiver a vedação e ausência de sujidade. Proceder à retirada da máscara por trás, sem colocar as mãos na parte da frente. Guardar em saco papel (envelope), com nome do profissional, trocando o saco de papel a cada uso da máscara N95.
- Atenção na paramentação no reuso da máscara N95, colocar luvas de procedimentos para posicionar a máscara N95, retirar as luvas e proceder a higiene das mãos e depois retomar os passos de paramentação.

### Gestores, trabalhadores, estudantes, pesquisadores e líderes na área da saúde das instituições públicas e privadas,

A tomada de decisão para as ações de prevenção e controle bem como de assistência ao paciente deve se pautar somente nas fontes oficiais das autoridades sanitárias do território nacional, estadual e municipal acerca das informações atualizadas para o contexto macro e micro da pandemia, bem como as medidas de prevenção e controle específicos para o cenário epidemiológico a cada dia. Recomendamos:

Ministério da Saúde

<https://coronavirus.saude.gov.br>

Secretaria de Estado da Saúde

[www.saude.sp.gov.br](http://www.saude.sp.gov.br)

Prefeitura Municipal de Campinas.

Secretaria Municipal de Saúde de Campinas/Departamento de Vigilância em Saúde.

<https://covid-19.campinas.sp.gov.br>



Para detalhamento em áreas hospitalares quanto as “**Recomendações de EPI no contexto do COVID-19, de acordo com o tipo de ambiente, profissionais alvo e tipo de atividade**” acesse **Recomendações Técnicas** no link:

<https://covid-19.campinas.sp.gov.br/recomendacoes-tecnicas>